

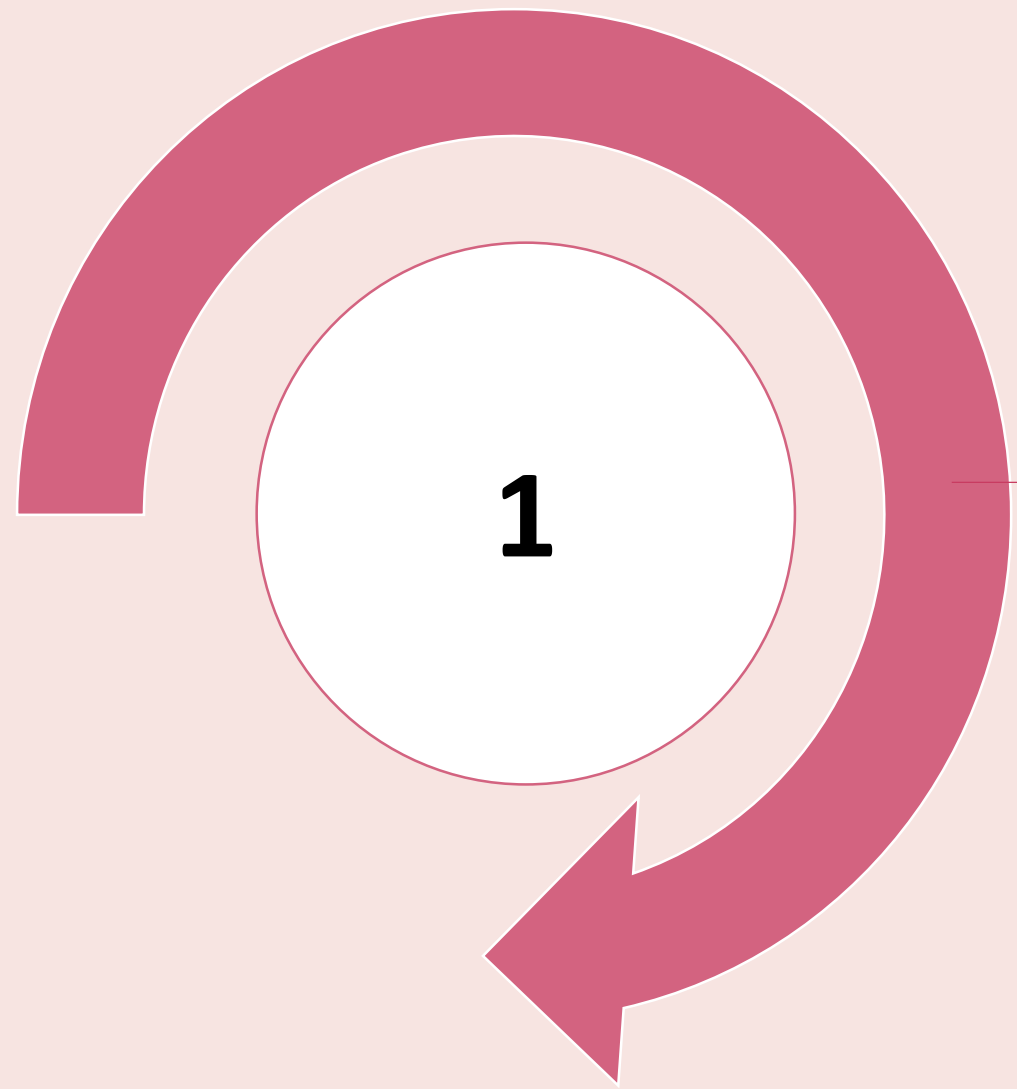
Paramètres Connectés

Les nouvelles technologies dans la pratique infirmière



ABI NAHED AL CHARTOUNY Galina (Manager de soins Médecine-Chirurgie) BARBOSA MOREIRA Sara (infirmière experte Cellule Qualité Dossier) KHADIRA Yassine (Support manager DIP)
RECIO SANCHEZ Jaime (Chef opérationnel U22) VAN CLUYSEN Vanessa (infirmière adjointe U22)

INTRODUCTION



Projet visant l'envoi direct des paramètres, pris au chevet du patient dans le DPI (Dossier Patient Informatisé)

Objectifs

- ✓ Sécuriser et optimiser la prise de paramètres par les infirmiers
- ✓ Supprimer au maximum les erreurs d'encodage ou de recopiage des paramètres
- ✓ Augmenter la fiabilité des données

2 appareils avec validation bracelet patient:

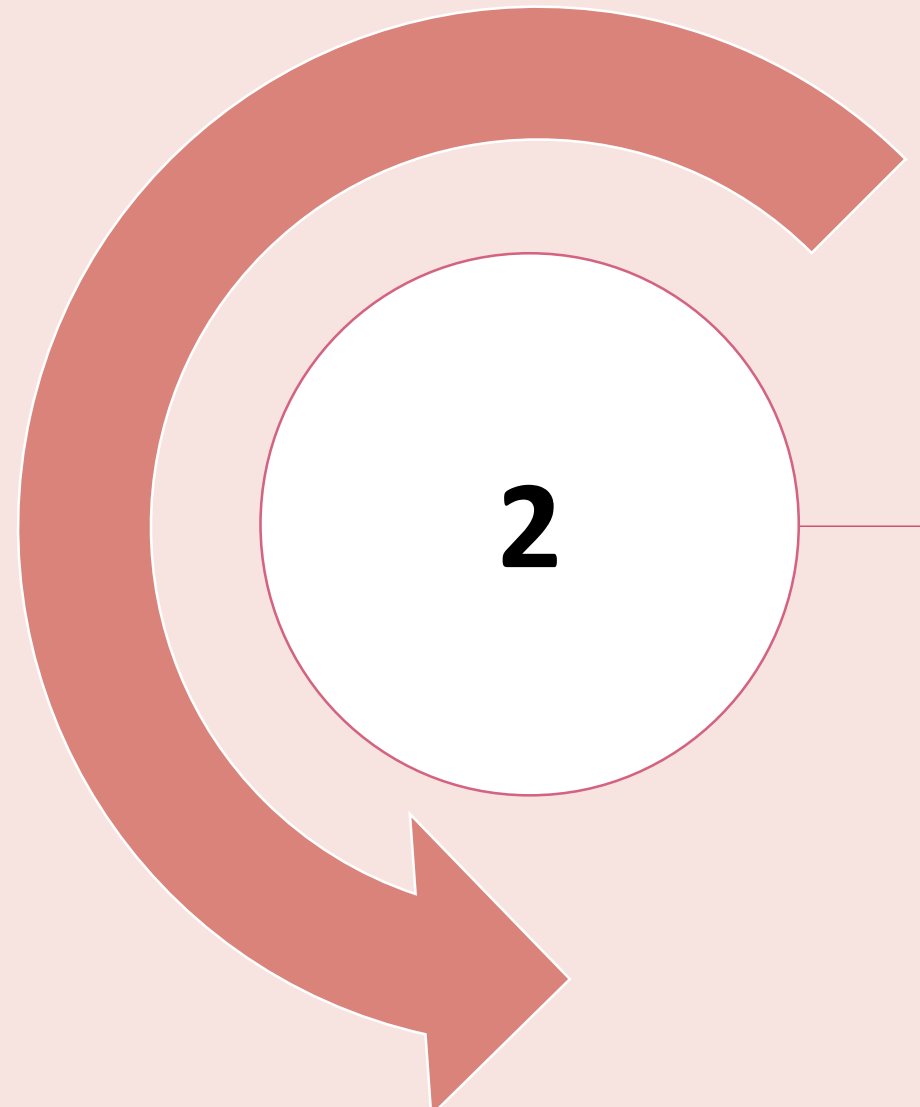
- Appareil de prise de paramètres → automatisation de l'encodage
TA - Sat O² - T° - FC
- + suppléance manuelle pour les autres paramètres
- Smartphone avec application pour encodage manuel des paramètres manquants

Dashboard:

Visibilité des paramètres dans Nurseflow
Calcul automatique l'EWS (Early Warning Score)



METHODES



- ✓ Validation du projet en Comité de Direction
- ✓ Rencontres préparatoires et alignement entre firmes, service informatique et l'unité de soins choisie → unité médico-chirurgicale de 30 lits divisée en 3 zones de 10 patients
- ✓ Check et vérification du matériel Certification par biotechnique

Préparation
Mars 2018 - Octobre 2018

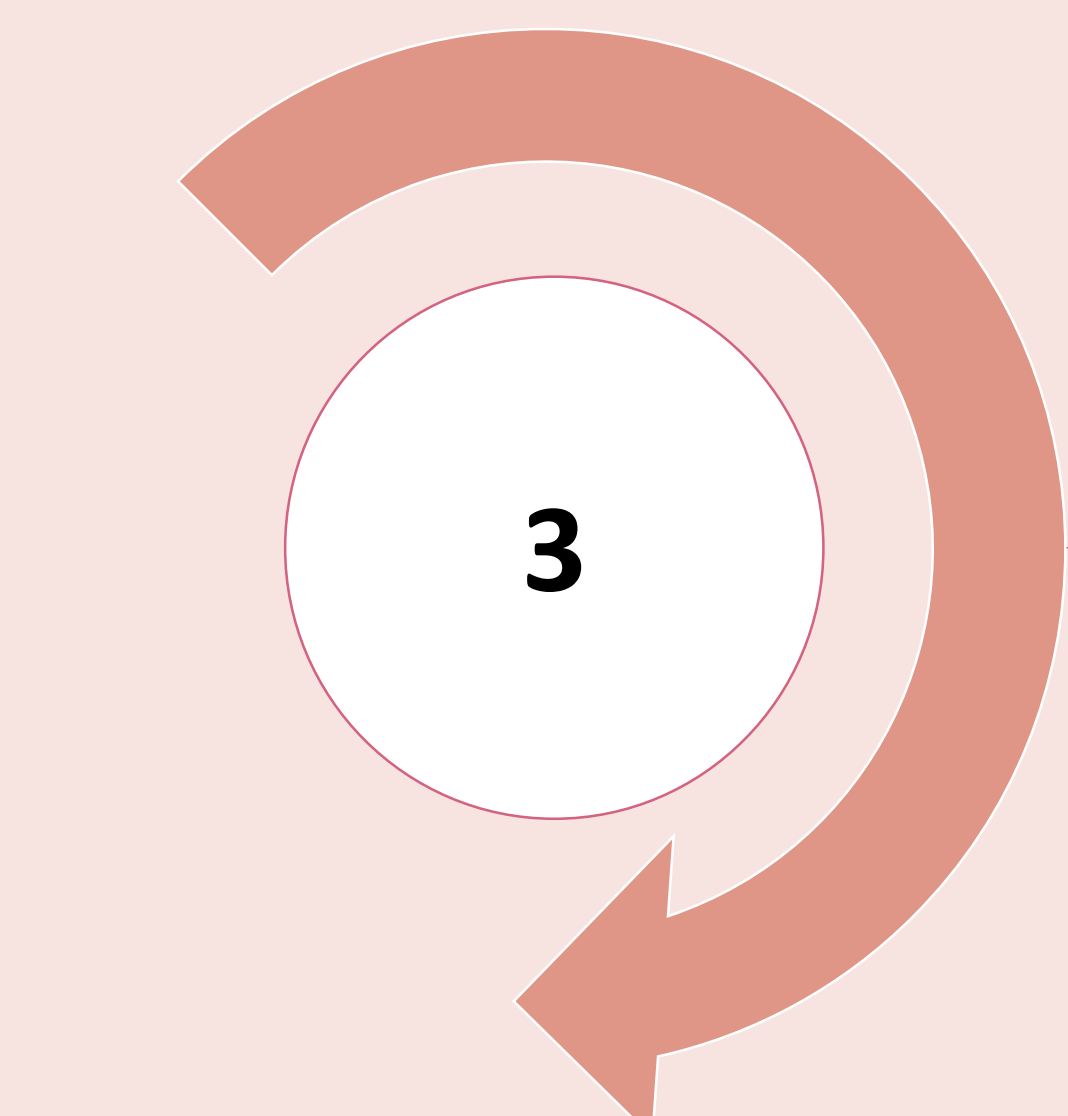
T0 - Novembre 2018

- ✓ Réalisations informatiques
- ✓ Communication en unité de soins
- ✓ Installation du matériel
- ✓ Pré-tests
- ✓ Chronométrage T0 du temps de prise des paramètres habituels

- ✓ Suivi et accompagnement du projet dans l'unité
- ✓ Corrections
- ✓ Chronométrage T1 du temps de prise des paramètres avec appareils connectés
- ✓ Evaluation et feedback → enquête de satisfaction auprès de l'équipe infirmier/médicale

Test (T1)
Décembre 2018 - Janvier 2019

RESULTATS



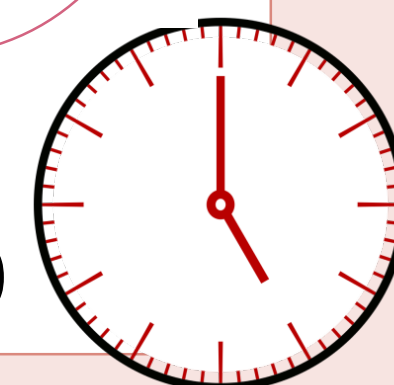
Chronométrage de la prise des paramètres suivants

-TA/FC
-FR
-T°
-Sat

-Surveillance urine/selles
-Surveillance N+/V+

-Evaluation D+ par EVA
-Etat de conscience

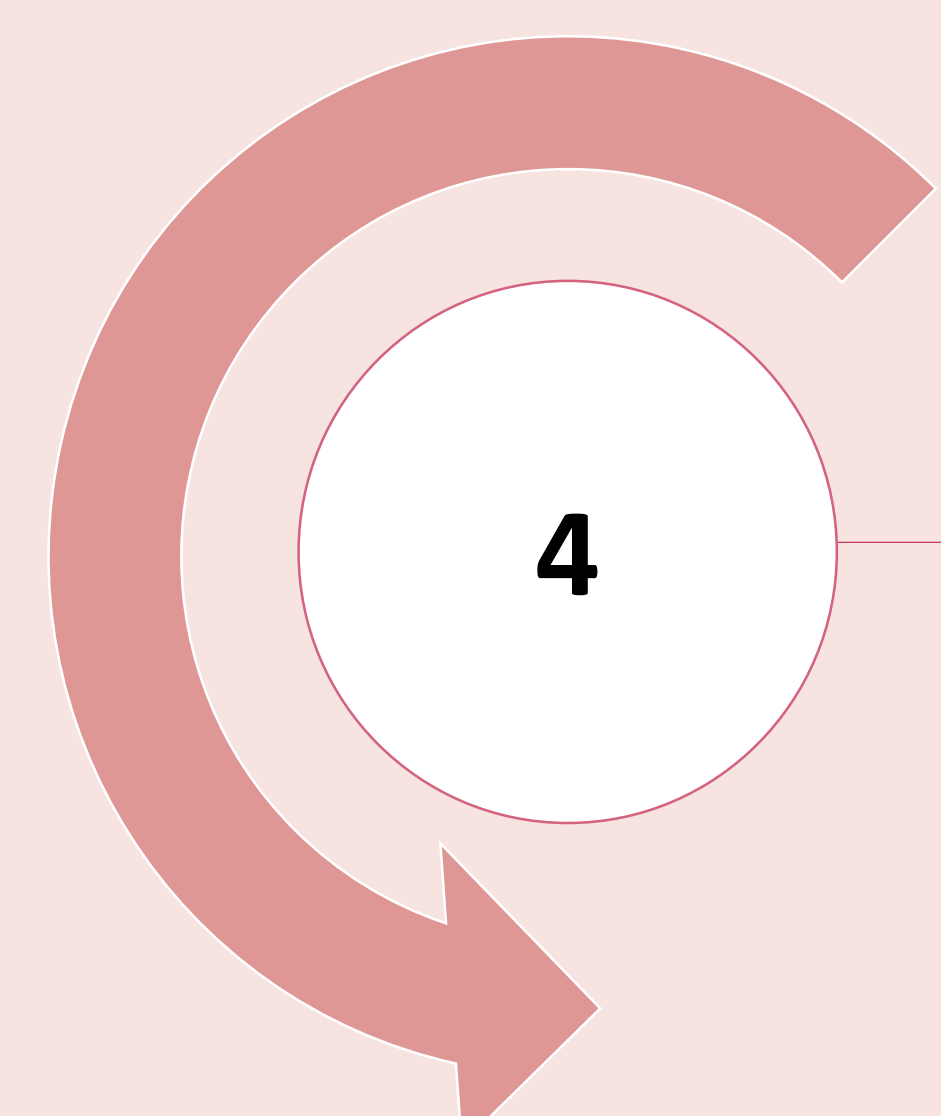
Unité test = U22
Fait pendant 14 jours (shift du matin)



Temps médian	T0 (n=100)	T1 (n=100)
Prise de paramètres / Patient	1'04''	40''
Transcription / Patient	16''	24''
Encodage / Patient	53''	NA
Total / Patient	2'10''	1'06''
Latence (temps entre prise et encodage)	47'04''	NA
Par zone / 1 tour	24'5''	11'02''
Par 30 patients / 1 tour	72'25''	33'01''

-49% de temps médian en T1 (prise des paramètres de façon connectée)

DISCUSSION



Succès:

- Adaptation facile
- Fiabilité des données
- Identito vigilance: sécurité du patient renforcée
- Encodage des paramètres au chevet du patient (élimination du temps de latence)
- Automatisation de l'EWS
- Temps réinvesti au chevet du patient
- Visualisation en direct des paramètres

Limites:

- Version test du logiciel (≠ version définitive)
- Paramètres non injectés dans le dossier patient

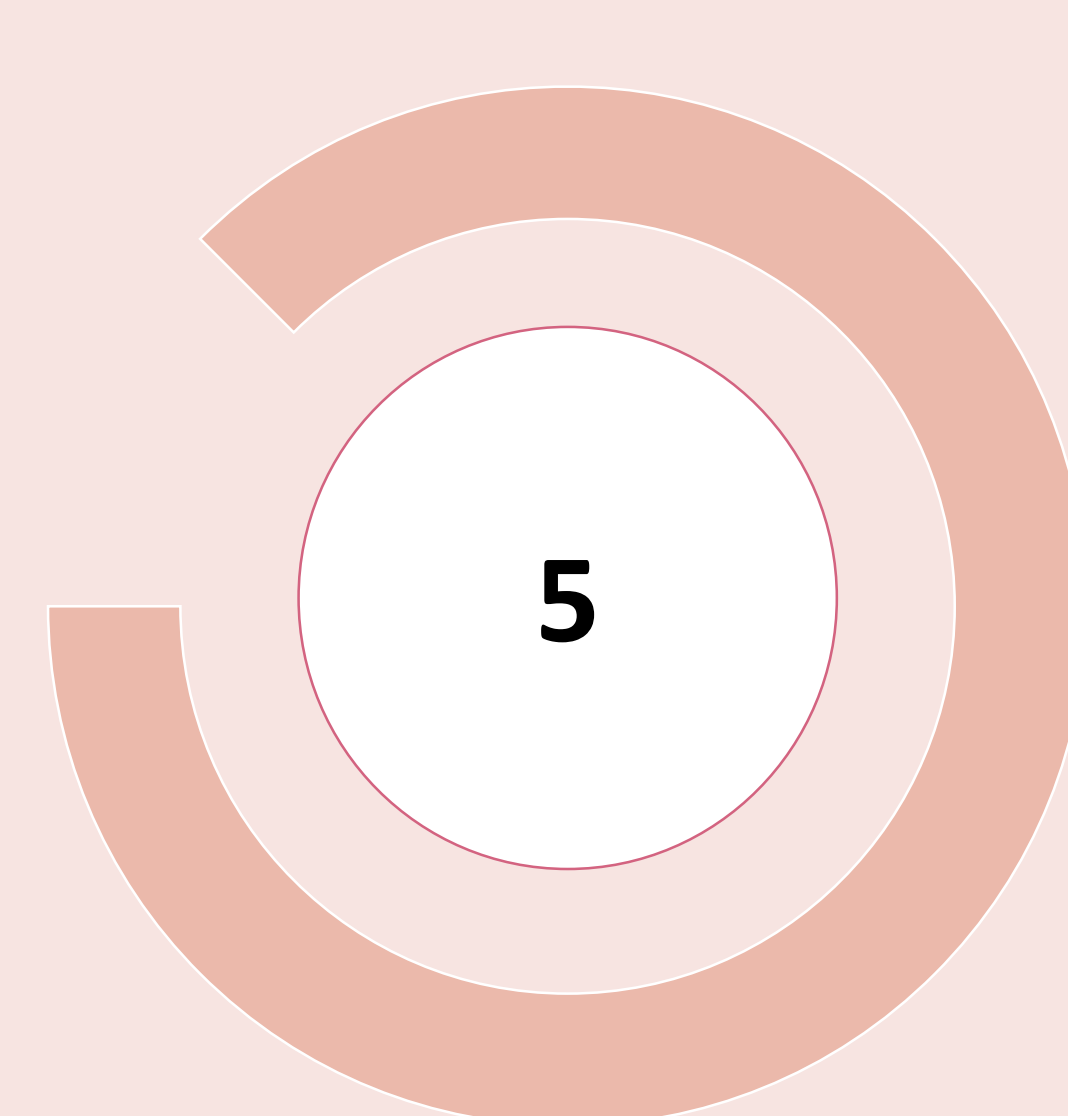
Potentialités:

- Version complète du logiciel avec toutes les fonctionnalités demandées:
 - ✓ Intégration au sein du DPI
 - ✓ Visualisation avec échelles adaptées
 - ✓ Historique complet des paramètres
- Intégration d'autres fonctionnalités liée au DPI (prescription électronique, Cyberlab/ Cybertrack,...)

Obstacles:

- Environnement informatique & implémentation tardive du nouveau DPI
- Urgences
- Résistance au changement

CONCLUSION



- Test concluant par rapport aux objectifs fixés
- Temps mis à profit et réinvesti au profit du patient
 - ✓ Support psychologique
 - ✓ Soins (pansements par exemple)
 - ✓ Tenue du dossier
- Limites et obstacles dues à la configuration de la version démo gratuite
- Avis favorables pour poursuivre
 - ✓ Équipe médicale
 - ✓ Équipe infirmière
- Perspectives: en attente de décision pour lancement d'un marché public et déploiement au niveau des unités de soins